

# ORGANIZACION ADMINISTRATIVA

*(Esta página es solamente para las corporaciones y compañías de responsabilidad limitada. Vea la siguiente página para las oficinas públicas, sociedades, y otras asociaciones.)*

**INSTRUCCIONES:** *Este formulario tiene que ser actualizado y presentado a la oficina de licenciamiento cada vez que haya un cambio en los socios u oficiales o en la corporación o compañía de responsabilidad limitada como se estipula en la Sección 80034(a)(2), o 87235(a)(5), o 101185(a)(2) del Título 22 del Código de Ordenamientos de California.*

FECHA
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO
DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO
NUMERO DEL ESTABLECIMIENTO

## I. CORPORACION/COMPAÑIA DE RESPONSABILIDAD LIMITADA (LLC)

1. Nombre <i>(como aparece en los archivos del Secretario del Estado)</i>		2. Oficial ejecutivo principal (CEO)		
3. Fecha del registro/de la incorporación	4. Lugar del registro/de la incorporación	Número de la corporación/LLC		
5. Por favor adjunte: (1) una copia de los artículos de incorporación u organización y cualquier enmienda (2) una copia de los reglamentos internos <i>(by-laws)</i> o del convenio de operación y cualquier enmienda (3) una copia de la resolución que autoriza la presentación de esta solicitud (sólo para las corporaciones).				
6. Oficina principal del negocio:				
<u>Dirección</u>	<u>Ciudad</u>	<u>Código postal</u>	<u>Condado</u>	<u>No. de teléfono</u>
Persona contacto:		Título:		No. de teléfono:
7. Los solicitantes de fuera del estado o del país tienen que completar lo siguiente:				
a. <u>Nombre de un representante en California</u>		<u>Dirección</u>	<u>Código postal</u>	<u>No. de teléfono</u>
b. Para una corporación/LLC extranjera, favor de adjuntar una copia del registro para operar un negocio en California.				
8. Anote el nombre y la dirección de cada persona que es dueña del 10% o más de interés en una corporación o LLC. Si necesita más espacio, adjunte otra hoja.				

---



---



---

9. Directores (para las corporaciones)/jefes y miembros administrativos (para las LLC)

a. Número de directores/jefes y miembros administrativos

b. Término del puesto (si es pertinente)

c. Frecuencia de las juntas (si es pertinente)

d. Método de selección (sólo para las corporaciones)

10. Oficiales: (Las LLC sin oficiales no tienen que completar esta sección y pueden dirigirse directamente a la Sección II.)

Puesto	Nombre	Dirección principal, ciudad, y código postal del negocio <i>(si es diferente a la del establecimiento)</i>	No. de teléfono	¿Cuándo se vence su término en este cargo?
Presidente				
Vice-Presidente				
Secretario				
Tesorero				

11. Anote todos los directores (para las corporaciones)/jefes y miembros administrativos (para las LLC)

Nombre	Dirección para el correo, ciudad, y código postal	No. de teléfono	¿Cuándo se vence su término en este cargo?
	_____		
	_____		
	_____		
	_____		

(Adjunte otra hoja si necesita más espacio.)

**II. OFICINA PUBLICA**

1. Indique qué clase de oficina pública:  federal  del estado  del condado  de la ciudad  otra - especifique a continuación

2. Oficina que proporciona los servicios:

Nombre: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_  
CIUDAD/ESTADO

Dirección para el correo: \_\_\_\_\_  
CIUDAD/ESTADO/CODIGO POSTAL

Persona contacto: \_\_\_\_\_ Título: \_\_\_\_\_ No. de teléfono: \_\_\_\_\_

3. Distrito o área donde se ofrecerán los servicios: (Adjunte un mapa si es necesario.)

Especifique el área geográfica:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

4. Adjunte una copia de la resolución o del documento legal que autoriza esta solicitud.

**III. SOCIEDADES**

Adjunte una copia del convenio entre los socios. (Adjunte otra hoja si es necesario.)

Primer socio  General Nombre \_\_\_\_\_  
NUMERO DE TELEFONO

Limitado Dirección principal de negocios \_\_\_\_\_  
CIUDAD/ESTADO

Segundo socio  General Nombre \_\_\_\_\_  
NUMERO DE TELEFONO

Limitado Dirección principal de negocios \_\_\_\_\_  
CIUDAD/ESTADO

Tercer socio  General Nombre \_\_\_\_\_  
NUMERO DE TELEFONO

Limitado Dirección principal de negocios \_\_\_\_\_  
CIUDAD/ESTADO

Cuarto socio  General Nombre \_\_\_\_\_  
NUMERO DE TELEFONO

Limitado Dirección principal de negocios \_\_\_\_\_  
CIUDAD/ESTADO

Persona contacto: \_\_\_\_\_ Título: \_\_\_\_\_ No. de teléfono: \_\_\_\_\_

**IV. OTRAS ASOCIACIONES**

Otras asociaciones también tienen que proporcionar una lista similar de personas que son legalmente responsables de la organización, el nombre de una persona con quién se puede comunicar, y documentos apropiados y legales que establecen la responsabilidad legal de la organización para operar el establecimiento.